

**STORIA DI TETANO
TRAUMATICO
GUARITO, CON
OSSERVAZIONI...**

Alessandro Cugino



1. feb 23

STORIA

DI TETANO TRAUMATICO GUARITO, CON OSSERVAZIONI
TEORICO-PRACTICHE

letta nell'adunanza dei medici chirurghi del distretto di Cittadella
tenutasi il 22 gennaio dal medico distrettuale dott. **Cugino
Alessandro**



AL CARO AMICO E VALENTE COLLEGA

PAOLO DOTT. CALLEGARI

CHIRURGO PRIMARIO ANZIANO NELLO SPEDALE DI VENEZIA.



Avventuro un mio scritto nel tuo lodato periodico. Composto di getto, e sotto la pressione del tempo ei si pure franco ed ingenuo, e spoglio del pomposo corredo d'uno facile erudizione di indici. Stampandolo, volli serbargli il suo colorito d'estemporaneo, e con esso quel fondo di semplicità, e quel carattere di convinzione leale, che se manca di dottrina, certo non difetto d'onore. Ripensando alla qualità dell'autore, all'intimità del consesso, ed al suo scopo di mutuo insegnamento, tu mi condonerai lo libero parola, e il confidenziale abbandono.

Cittadella, 21 febbraio 1862.

L'amicissimo tuo

ALESSANDRO dott. CUGINO.

S T O R I A

DI TETANO TRAUMATICO GUARITO, CON OSSERVAZIONI
TEORICO-PRACTICHE.

Onorevoli colleghi ed amici!

Liberi sensi in libere parole,

L' emergenza recente, e pressochè simultanea in distretto di tre tetani traumatici tutti riusciti o mal fine, richiamò vivamente la mia attenzione su questo argomento impartentissimo, oggetto pur troppo d'incertezze per la scienza, e di mortificazioni per l' arte. Ai che tanto più volentieri mi accingo, che qualche caso avventurato da me veduto nella privata mia pratica, potrebbe forse in tutto bujo somministrarci qualche raggio di luce, e confortare un corollario di verità già possedute.

Che se egli avvegno ch'io fallisse lo scopo, mi rimarrà almeno la compiacenza di conversare con voi, con voi, o dilettissimi, ai quali mi stringe cotanto e sì caro, e sì indissolubile legame così del comune ufficio, che di vera stima ed amore.

A dire il vero, è pure doloroso confessare, che quanto è evidente il tetano nella sua espressione nosologico, altrettanto il concetto clinico ne sia involuto e misterioso. E siccome in questo solo si epitoga il centro fenomenologico, ossia la causa prossima del morbo; e siccome da questo centro me-

desimo unicamente rampollano le dirette, le razionali indicazioni quali sadi criterii pei terapeutici adoperamenti; così ognuno di voi agevolmente comprende, che per combattere il tetano con filosofico intendimento, e logica cognizione di causa, sia necessario anzitutto intenderne la natura o l'essenza. Però, se da un lato la conoscenza del morbo ne guida alla scoperta degli agenti medicamentosi, la conoscenza di questi, e i loro risultati attendibili ne possono condurre alla scoperta del morbo.

Così nelle cliniche indagini abbiamo tracciate due vie, l'una patologica o razionale, l'altra sperimentale o terapeutica, che tendono al medesimo scopo, e pei loro naturali rapporti devono sovvenirsi e interpretarsi a vicenda. Il metodo sperimentale, o di analisi, detto altrimenti empirico, dovette precedere il razionale o sintetico, e fu la debole luce che scorre i primi passi della medicina fra le tenebrose fitte che la avvolgeano nascente. Egli è quello puroneo che, nel adulta, e roggente di meridiana luce, può pure adesso soccorrere, ove sieno scarsi, o nulli gl'insegnamenti patologici, e le cliniche norme vacillanti ed incerte. E qui osserviamo di passaggio, che dovendo la natura del morbo derivarsi dall'azione dei farmaci, e l'azione dei farmaci dallo natura del morbo, così nel primordii dell'arte, sendo egualmente e totalmente sconosciuto il valore degli espressi due termini, quale non dovette esser mai la potenza di genio dei nostri antichi maestri, che in questo circolo vizioso, in questo irresolubile problema, in cui due incognite doveano l'una per l'altra esplicarsi, seppero da sì disperate premesse divenire a conseguenze positive, e cogliere utili veri ad insperato fondamento di scienza! In ciò quei generosi giovavano di molti mezzi indiretti, nè solo dei dati spontanei offerti dai romi affini del me-

dica sapere, ma ancora dalle nozioni più remote attinte dal grande oceano della scibile umana. A merito delle erculee e secolari loro fatiche, la medicina non fu più un impossibile, rimase però la difficilissima fra le scienze.

Ora tornando al proposito, osserveremo, che siccome nel tetano i casi infelici di tanto si sana moltiplicati, da rendere eccezionali i felici; giudicheremo di necessità non essere abbastanza conosciuta l'indole sua patologica, nè da essa pertanto potersene dedurre le conseguenti illusioni curative; doverci perciò appigliare al paziente empirismo, dalle cui ripetute prove soltanto potremo ricansciare s'egli possa curarsi con metodi generali, o come individualità suarbas a mezza di specialità terapeutica.

Ma forse a tal punto, e contro i miei dubbii modesti, potrebbe insorgere qualche intollerante settario, che giurato praelite del simbolo dualistico, chiamando non che errare, delitto, ogni perplessità patologica, imprecherebbe al pesante setticismo, che nemica d'ogni scientifica progressa, ne torpa gli slanci generosi, ne vincola anche i passi più prudenti, e cerca intessere nubi al bel sole della medica dottrina, nostra fattura ed argaglia. E che potrebbe egli dire se, fisiologicamente parlando, la funzione si subordina alle condizioni dell'organo, le lesioni dell'una storanno con quelle dell'altra anche in rapporto patologico. Ora nel tetano è viziosa la funzione del moto, che presto da un punto locale si diffonde alla pluralità dei muscoli volontari: dunque il substrato organico se primitivamente poteva circoscriversi ad un solo nerva motore, in seguito invade il complesso di questi, a meglio il loro centro comune, cioè il midollo spinale. Ma se nel tetano la viziazione di moto si esprime colla di lui esagerazione; se l'esagerazione di una funzione è il perfetto sinonimo

dell'infiammazione dell'organo; la causa prossima del tetano si risolve in una mielite o nevritemite spinale.

A queste argomentazioni ricise, aforistiche, potrei rispondere, che se il raziocinio risulta, come infatti risulta, dalla coordinazione di proposizioni identiche, l'identità di queste non deve essere puramente nominale e gratuita, o ch'ella sarà sempre tale finchè non verrà provato, che l'esagerazione della funzione sia da confondersi collo infiammazione dell'organo. Potrei d'altronde aggiungere, che contro i più bei cancelli ideologici, e contro perfino le convinzioni le più invitate la logica inesorabile dei fatti che giudica senza appello, e perentoriamente decide. Oslamo adunque interrogare l'esperienza, o diffidando dell'insidioso gergo dogmatico, abbandonoci interamente al di lei costi responsi.

Ma perchè le mediche storie, ed i pratici studii sul tetano possono tornare a giovamento della scienza, richiederebasi o mio giudizio:

In primo luogo, la narrazione indiminuita d'ogni fatto analogo, non tocando, come fassi bene spesso, i casi infelici, perchè lo mediceina nell'acquisizione del vero giovasti, al paro dell'algebra, tanto delle quantità positive, che delle negative.

In secondo luogo: procuriamo, che la storia sia semplice, chiara ed esatta; lasciamo parlare la natura senza falsario con colori teoretici, con capricciose ipotesi, o con commenti sospetti, pericolosamente innestati nel corpo della narrazione. L'analisi, le induzioni, la critica potranno mostrarsi doppoi in più opportuna ed accettabile occasione. Intanto sta bene, che alla vergine mente del lettore, vergine si presenti la enunciazione del fatto, onde non si sorprendano le di lui convinzioni, e i corollari induttilbili uoscano dal fatto medesimo, non delle idee spesso appuntabili dell'istoriografo.

Nel vergare e nel leggere storie relative a tal morbo, serbiamo inalterabile l'indipendenza dello spirito, schivando il facile entusiasmo del giovani, l'ombrosa diffidenza dei vecchi, la petulante sacerdotaria del aemidotti e l'ineoscinto belato del servile pedissequa. E poi ricordiamoci sempre, che ~~pre-~~
propagazione ~~seriazione~~ di dottrinaril è quella, che vuole incatenare la natura colle fragili leggi filate dalla nostra meschina Intelligenza; presunzione il voler sempre combatterla morbosa con pre-fissi principii, con ostratti precetti, e per classi di farmaci simetricamente architettati dimenticando, che talora è dato ad un esclusivo rimedio, rimuovere specificamente una specifica entità patologica, tornando in tal caso, per razionalmente spiegarne l'azione, o per categoricamente classificarla, irriti ed impotenti tutte le teorie immaginate ed immaginabili, miseri deliramenti d'immaginazioni straripate.

Premesse queste idee generali, eccomi alla narrazione del caso.

Simeoni Pasquale detto Gasparun dei Laghi, fraziane di Cittadella, villico, dell'età d'anni 44, di forte costituzione, di temperamento sanguigno linfatico, godette sempremai di buona salute, che solo fu turbata da qualche febbre accessoriale, facilmente debellata. Nel dì 6 agosto 1857 riportava un calcio di cavallo alla parte anteriore, ed al terzo inferiore dello stinco sinistro. La ferita assumeva la forma pressochè di triangolo equilatero, ogni lato del quale contava circa nove linee, ed il cui apice guardava in basso, mentre la direzione obliqua del colpo aveva distaccato la parte superiore, e rovesciata a lembo verso il collo del piede. Una piccola porzione della tibia restava per tal modo scoperta.

L'esperto chirurgo e mio carissimo amico Francesco Gibellato, accorso in aiuto al ferito, ripose con tutta diligenza

Il lembo strappato al suo posto, ve lo assicurò con due punti di cucitura, ordinò gli epitemi freddi e l'assoluto riposo. I dolori si acquetavano, le cose volgevano in meglio, ad onta che il lembo, o troppo gravemente contuso, o poco fornito di vasi, si ovvilzisse e onnerisse, o convertito in escara cedesse all'epoca dello suppurazione della piaga, sei o sette giorni dopo la riportata lesione.

Passarono tre o quattro giorni e si glanse al

6 agosto, X della ferita, I del tetano.

I parenti del malato avvertirono, come egli patisse difficoltà di parlare e di deglutire, con stramenii e dolori alla nuca. Chiamato il Gibellato, riconobbe l'esistenza del trismo, il precursore del tetano, e forse egli stesso tetano rudimentale estordiente. Eravi disagia e retrazione posteriore del capo.

Salasso di oncie otto.

Unguento di belladonna sulla ferita, e sopra il cataplasma emolliente.

17 agosto, XI della ferita, II del tetano.

Venni sopraccbiomato al curante. I sintomi si erano dilatati ed accresciuti: tetonica la fisionomia, con imbecillimento dello rimo palpebrele, che simulava il riso sardonico; elevati i zigomi, allargate le nari, retratti gli ongoli della bocca all'indietro, tmeffatta e saliente la regione masseterica. I denti avvelenati, difficile la deglutizione, il capo tirato all'indietro con tensione e rigidità ligneo dei muscoli della cervicale. Il dorso, il ventre, gli arti addominali e toracici liberi da ogni contrazione spasmodica. D' accordo coll' amico si proposero:

Colomelono grani xvj. Acetato di morfino grani iij, in otto pillole, una ogni ora.

Continuazione del cataplasmi con l'otropa.

Frizione dello stesso unguento di belladonna al dorso.

Bagni generosi caldi tre al giorno.

Inalazioni di cloroformio quattro volte al dì.

18 agosto, XII della ferita, III del tetano.

Pessò la notte disturbatissima, i lineamenti tetanici sono più pronunciati: irrigidiscono i muscoli del dorso, i denti si vanno più serrando, si risvegliano scosse e sussulti, che fanno balzare il molto; il ventre è appiattito, e resistente alla pressione.

Si continua nel metodo interno ed esterno.

Si pratica la sezione del nervo muscolo-cutaneo, sei linee sopra l'estremità superiore della ferita.

È noto, come nel tetano si procedesse da tolono all'amputazione del membro, nella cui ferita riponevasi la sede dell'agente provocatore. Intendevasi con questo barbaro, ma necessario spediente, interrompere ogni comunicazione tra l'offeso e lo apino. Nel caso nostro, fortunatamente potevasi ottenere l'intento con una semplice ed innocente incisione, rispettando non solo la totalità dell'arto, ma i tendini, i muscoli ed ogni parte interessante la forma e la funzione locomotrice del membro. Per intendere ciò chiaramente, so d'uopo richiamare alcune circostanze anatomiche. Il nervo grande ischiatico, come voi ben sapete, fornisce i poplitei interno ed esterno. Dall'interno hanno origine il fibbiale anteriore, e, ciò che più interessa nel caso nostro, il nervo muscolo-cutaneo, che a tre o quattro pollici sopra il collo del piede rendesi superficiale, uscendo dai mu-

seoli e della guaina aponeurotica, e quindi decorrendo sotto la pura cute, recasi al dorso del piede per ivi suddividersi in numerosi filamenti. Il nervo del tutto isolato sopra e sotto a tal punto, ed appena coperto dal semplice derma, rendevn il di lui taglio completo, facile nell'esecuzione chirurgica, sicuro nell'intendimento terapeutico.

19 agosto, XIII della ferita, IV del tetano.

L'animaletto si aggrava, più rigida è la contrazione dei muscoli, le arcate dei denti ravvicinate così da appena permettere l'introduzione di una lama piatta di coltello: più frequenti, intense e dolorose le accessi, i sudori grondano copiosissimi, però libera è la mente: il malato a gran stento si sottopone alle inalazioni anestetiche.

Si ripetono le pillole, i bagni e le unzioni.

20 agosto, XIV della ferita, V del tetano.

Stessi fenomeni. Identica la cura. Solo la morfina si porta a quattro grani, ed al colomelano vengono sostituiti sedici grani di canfora.

21 agosto, XV della ferita, VI del tetano.

La notte pessima, più comportevole il mattino, peggioramento alla sera. Sudori esagerati, ambascia disfrangente, stenocardia.

Stesso metodo.

22 agosto, XVI della ferita, VII del tetano.

L'ammalato è più quieto: persiste la pluralità dei sintomi tetanici, ma i sussulti vanno decimando d'intensità e di

frequenza. La ferita primitiva si deterge e restringesi, lo chirurgico suppure, indolente.

Un bagno solo, una sola inalazione di clorofarmio; si continua nel resto.

23 agosto, XVII della ferita, VIII del tetano.

Nessuna novità.

Stessa cura, meno le unzioni di belladonna alla spina.

24 agosto, XVIII della ferita, IX del tetano.

La notte fu calma e con sonno. Le facoltà di aprire la bocca, di parlare e deglutire cominciano a svogliarsi con lento, ma progressivo andamento. La fisionomia va ricompennendosi, meno rigida la tensione dei muscoli del collo e del traseo, svanito lo stringimento e l'ansietà toraceale.

Si cessa dai bagni generali e dal clorofarmio: lo morfina portata a due grani al giorno, a mezzo scrupolo la confuro.

*25, 26, 27 agosto XIX, XX, XXI della ferita
X, XI, XII del tetano.*

Vi ebbero varie fasi di bene e di mole, ma sempre con prevalenza nel bene, così nel grado, come nella durata.

Si continua la cura collo stesso metodo.

*Dal 28 agosto all'8 settembre,
dal XXII al XXXIV giorno della ferita,
dal XIII al XXV del tetano.*

L'ammalato guadagna ogni di più. Le due ferite sono completamente cicatrizzate. Da sei giorni che la cura è sospesa, torna lodevole l'appetito, e forte il desiderio di alzarsi.

si. In quest'ultimo giorno, benchè affievolito nelle forze muscolari, l'animaloto esce di casa perfettamente ristabilito.

Esaurito lo parte storico, veniamo ora allo eritien.

Il tetono è guarito; or quale fu il vero motivo di sua guarigione? Certamente l'uso promiscuo, e la profusione dei mezzi rendono il definitivo giudizio laborioso e difficile. Ma il rasoriano *dar tempo e serbar modo*, non è applicabile al tetono, chè la precipitazione del mole abbastanza giustifica quella pure del formael, e la loro molteplicità e contraddizione, opporente o vera che sia, viene addebitata da erediti esagerati e falliti, e perciò dalla profondo ignoranza di un metodo curativo sicuro.

Però a ricredersi dell'assoluta sentenza venne in buon punto la felice ispirazione del dott. Deneffe di Nomur, che consiste nella innocentissima poracentesi del midollo spinale, operata impiantando un semplice trequarti nell'oraenolden fra l'occipite e l'atlante, iniettandovi una soluzione di atropina o del di lei solfato. Con questa operazione da burla, che i giornali gravemente registrano, si può comodamente, tranquillamente e con tutto sicurezza vincere il tetono più disperato.

Ma chechè ne sia del dott. Deneffe, e del suo metodo, o crescere la confusione delle mistificazioni cliniche, nei casi di curo promiscuo od esito fortunato, eecovi un altro elemento, un altro agente reintegratore, che oll'insaputo del medico, con lui talora coopera, opera talora da solo, trionfatore felice non soltanto del morbo, ma sì delle mole pratiche di una terapia perniciosa. A lui si dee l'inganno fortunatamente precario, se sostanze inettissime salirono oll'onore di incomporabili ponocce: per lui sullo ignobile fronte dell'inscio verdeggiò logginevole un loun, e brillòvi l'aureolo d'una

+ autotratto

glorio beffarda! Ora questo fattore misterioso, questo momento di vita e moderatore sorzano, questo principio automatico⁺ inelutabile, attivo, è cifra sommamente variabile, la cui valutazione sottraggesi interamente alla più acra potenza del calcolo.

Onorevoli colleghi ed amici! Voi mi avete già prevenuto, e in questa arcana, in questa ingenua forza voi ravvisate la somma di quei poteri fisiologici, quella autonomia vitale, che per tutti è potenza, o conservativa, o medicatrice, sì perchè intende a tutelare la salute, sì perchè la riordina se aberrante e scomposta.

Nei computi clinici ella forma un tasto sottinteso, e viene considerata quale quantità comune e di valore costante. Così ci accontentiamo per lo più dei dati positivi degli agenti terapeutici.

Volendomi per ora di queste norme universalmente praticate all'oggetto di semplificare la questione, e renderlo suscettivo di una soluzione possibile, fu d'uopo che non ci dimentichiamo qual sia la posizione da noi assunta di fronte al nostro soggetto, perchè volendolo studiare, spogli da prevenzioni scolastiche o di tutto incompatibili coll'intendimento proposto, noi dobbiamo necessariamente versare nell'inevitabile equivoco, se i rimedii operassero per collettive, o per isolate virtù, cioè per ragioni generali, o sì veramente specifiche.

Cominciando l'analisi da quest'ultimo punto di vista, dirò, che nel caso nostro può essere disputabile la preferenza di merito nella guarigione del tetano, sì nell'eterizzazione e nell'oppio, che nel mercurio, nella belladonna, nella canfora e nei bagni, nella recisione del nervo, o in qualsivoglia combinazione di due o di più degli indicati presidii; ma il metodo evacuante sanguigno comechè costituito da un unico e

medicissimo salasso in malattia di sì stupendo grado e pericolo, dovrà rinunciare alla concorrenza, e ritirare ogni pretesa, perchè incompetente ed indebita. A corroborare le mie tesi, valgoni un altro esempio, che mi appartiene, e che sommarariamente vi riferisco:

Un giovinetta settenne, per nome Luigi Zombon, nel 1858, puntosi per l'opera di un chiodo il polpastrello del dito grosso del piede sinistro, annulava sei giorni dopo di trismo, quindi di un tetano opistotona della forma più grave. Risanò in tre settimane, consumando per giorno sei grani di calamelano o due di acetato di morfina. Non gli venne estratto una sola goccia di sangue per mezzo di salassi generosi o locali. Aggiungete a questi due casi i molti felici e parlantissimi recati da Balzani nel volume CIX degli *Annali di Ortolei*, che sì profonda impressione fecero sull'animo del valente professore e nostro ben amato padre e protomedico cavalier Seralini: nel qual tutti il salasso figurò per lo suo assenzo, o assunse una parte insignificante, mentre il muschio e l'oppio portati a dosi non che venefiche, favolose, trionfarono del male nel modo più irrefragabile e solenne. Voi vi trovereste, per esempio, nell'annulato Coronti consumarsi nello spazio di 24 ore, e per più giorni di seguito, grani 48 milanesi di muschio e 32 di oppio pure milanesi, oltre i clisteri oppiati e le frizioni col laudano. Voi vedreste in Bonaventura Zerboni, dal 27 novembre al 17 dicembre, cioè in 20 giorni, farsi uso di mezzo oncia e mezzo scrupolo di muschio, di grani 27 di oppio puro, di grani 48 di morfina, e di due dramme di laudano. Voi vi vedreste citato il caso di White, e la tolleranza di un tetanico di grani 317 di oppio dati in cinque settimane, e l'altro riferito nei *Commentarii di Edinburgo* di grani 500 di oppio amministrati in soli 17 gior-

ni, senza parlare di dosi maggiori a cui fu spinta l'oppio, indicati nel *Dizionario abbreviato di terapeutica* di Szerlecki. Eppure, prosegue il Balzari, nelle cure di tetani fatte con dosi di oppio sì grande, non v'erbero fenomeni cerebrali, stupidità, ubbriachezza, delirio, sintomi insomma di avvelenamento.

Da queste premesse fluiscono le seguenti conseguenze.

Se il tetano guarì con pochi salassi o nessuno.

Se il tetano guarì con enormi dosi di oppio, sostanza ritenuta universalmente come iperstenizzante assoluto; il tetano adunque non è per nulla affetto una flogosi.

Chè anzi, se nel tetano furono sostenute sì sterminate dosi di eccitanti, se, data la teoria dei compensi, la tolleranza del metodo è la ragione diretta della capacità morbosa; noi dovremo nel tetano, non solo sopporre un'ipostenia, ma sopporla in grado eminente. E però che diremo dello esorbitanza di certi sitibondi vampiri, che sulle dissanguate vittime del loro eruenti olocausti piangono di pentimento per non aver salassato abbastanza? Ma non sarebbe leale, nè onesto il dissimulare che vi ebbero delle malattie da tetano salvate con metodo antiflogistico e con ripetuti salassi, il che, sebbene possa considerarsi come un'eventualità, interbida la questione, e ne rende pressochè chimérico lo scoglimento. Dietro queste ultime osservazioni dovremmo formulare le proposizioni seguenti:

Il tetano guarisce coll'opera del salassi;

il tetano adunque riconosce per base una flogosi.

In sì deplorabile confusione e contraddizione di fatti procuriamo studiarne le reciproche attinenze, per indi conoscere se la loro opposizione sia fittizia o reale.

Nella presente discussione annetteremo sempre identica

la natura del tetano: ammetteremo per ipocritica la dicotomia dei morbi in iperstenici ed ipostenici.

Ciò posto, niuno è che non vegga, che in due terapie diametralmente contrarie, applicate nello medesima malattia, o colla atessissima felicità di risultato, una sola di loro può essere la direttamente efficace, uno solo la salutare, lo legittima, lo vero; l'altra ostile e dannosa intanto permetterebbe il ritorno alla guoriglione, in quanto verrebbe rintuzzata e repressa dalla contronitenza dei poteri conservatori della vita, che, come abbiamo più sopra veduto, sono otti a trionfare non olo delle aberrazioni del morbo, ma di quelle pur anco del mal avveduto curante. Ridotta la questione in questi chiari termini, altro non ci resta a fare, che ad istituire un parallelo comparativo fra i due metodi contemplati, onde approssimativamente decidere sulla relativa loro clinica validità.

La più lieve considerazione ci farà comprendere, che, quantunque sia ripugnante l'omeopatico idea di sanare l'ipostenia cogli ipostenici, o l'iperstenia cogli iperstenici, pure dovrebbe essere meno inverosimile lo combinazione ipostenico, che non la contraria. Infatti, non sembro fuori di ogni possibilità, che il *vis vitae*, la resistenza organica, abbenchè avvalorata, contrasti prevalentemente contro le potenze deprimenti la modo da sostenere e proteggere le reliquie minacciate della vita; mentre non è concepibile la conservazione dello stesso trascurando il solazzo in tal iperstenia, ove si esigerebbe replicato ed energico, per infrenare il corso precipitoso della flogosi, e prevenirne opportunamente gli esiti irreparabili, ai quali l'infiammazione corre di necessità, se abbandonata a se stessa. Che se poi la nessuno osservanza delle necessarie angustie vada congiunta ad un trattamento violentemente incendiario, se in così potente reazione dello vita, se in questa

viva tendenza della natura a soffocare sè stessa, invece di difenderla dai suoi pericolosi eccessi, voi li provocate maggiori, e la rendete complice e cospiratrice del morbo; in tal caso la possibilità della guarigione è tale inverosimile, che tocca i confini dell'assurdo.

A puntellare la mia tesi sull'indole presuntiva ipostenica del tetano, osserverò: che se vi ebbero guarigioni col due metodi antagonistici, quelli a trattamento ipostenizzante sono, per quanto mi consta, in minoranza decisa. Ed anzi la differenza deve essere senza confronto eccedente, se i casi di morte per tetano vengono le più volte tacuti, se i morti formano la quasi totalità dei curati, e se nei curati il metodo antinflogistico è preferito a tal segno, che l'opposto è uno scandalo presso la comune dei medici. Che più? Nell'avvelenamento degli strionacci si ottiene la precisa produzione d'un tetano artificiale, la cui spaventosa spinta si combatte con gran dosi di alcalici e di oppiati. Oltre a ciò ci serviremo dell'anatomia patologica e delle osservazioni di Balzani, che alcuni tetani da lui esaminati non presentavano segni di secura flagosi, o solo tali sconcerti da non dar spiegazione della gravissima malattia. Saranno circa dodici anni, che in compagnia del bravo medico dott. Vergnaseo e del sultodato chirurgo Gibellato, lo sezionava il cadavere di certo Bussolin da Tombolo, che moriva per tetano a causa di una ferita al terzo inferiore della gamba. Il nervo biforcuto al sito della lesione presentava un colore rosso corallo di corallo per la lunghezza di due pollici. Oltre a quel punto il colore si faceva roseo, e poscia impallidiva fino ad assumere il color bianco del nerio, ciò che avveniva mezzo pollice più insù.

Se dal colore s'induce la flagosi, questa si circoscrive ad un limitatissimo spazio; libero da essa il nervo dopo si

breve tragitto, a più forte ragione doves trovarsene immune il lontano midollo.

Ma perchè seguiremo a dibatterci in fra le spine di una infida dialettica, tristemente cercando indovinare dove stia la possibilità fra due termini forse del paro impassibili? L'errore non istà nell'esperienza, madre sincera di tutte verità, ma piuttosto nell'interpretazione di essa ottuta ad una fonte esclusiva, la cui bellezza si brillante e sì semplice abbagliava e seduce anco i migliori intelletti.

E se la condizione morbosa del tetano non fosse nè ipostenica, nè iperstenica?

E se il muschio, e l'oppio debellassero il tetono per tutt'altra virtù, che per l'iperstenizzante?

Presenta un timida dubbia, che faccio seguire da riservata congettura; ma questa non dea trascendere i limiti del mandato sua nome, e l'ipotesi offerta voglio sia pur sempre un'ipotesi.

L'asse cerebro-spinale fisiologicamente considerato non presente per alcuni se non uno polo del Volto, un apparato elettro-motore. In lui la divergente natura della sostanza cinerea e della bianca, per ragioni fisico-chimiche, ne costituisce le due coppie elettriche producenti lo squilibrio del fluido e le correnti galvaniche. I nervi ne sarebbero i fili conduttori o reofari, e questi ora con moto centripeto tradurrebbero al sensorio comune ed al midollo le esterne impressioni, ed ora con moto centrifugo obbedirebbero al meccanismo spontanea della vita, ed anche al mandati imperativi della volontà. Per mezzo delle due correnti avremmo luogo due salienti fenomeni, la sensazione e la contrazione muscolare.

Poniamo adesso che una lesione organica qualunque affonda un nervo motore, che ne renda più attiva la facoltà

deferente, che le correnti normalmente temporanee si trasmutino patologicamente in continue, che per il consenso dei muscoli, per la sinergia muscolare, il disordine locale vada generalizzandosi per tutto l'apparato motore: con questa semplice ipotesi, che scaturisce dalle fisiche leggi, e le fisiologiche rispetta, noi possiamo spiegare agevolmente la natura del tetano senza toccare minimamente le due categorie stabilite, cioè: la condizione iperstenica e l'ipostenica.

L'oppio ed il muscolo in questa supposizione agirebbero per una speciale virtù non definita finora, ma che verrebbe a riparare i disordini della pila, o de' suoi conduttori. La loro azione medicamentosa pertanto sarebbe semplicemente, come suol dirsi, qualitativa, e nel ricomporre il turbato organismo, per nulla gioverebbesi, o poco, e direttamente non mai delle modificazioni quantitative segnate col più o col meno sulla mobile scala del vitale termometro. Per tal fatta tanto il metodo anti-flogistico, che l'eccitante sarebbero, in istretto senso patologico, indifferenti ed estranei nel tetano; quindi l'uno e l'altro circoscritti nei limiti di agenzia occidentale, necessario, potrebbe impunemente associarsi col metodo necessario e diretto, non favorendo nè contrastando essenzialmente la guarigione o la morte.

Siccome però dietro biblica sentenza, il mondo fu dato alle disputazioni degli uomini, siccome la verità è mutabile perchè circoscritta ad opinioni subbiettive, spesso discorda dall'obbiettiva realtà delle cose: così nel lodato lavoro di Namias, cioè nei suoi studii elettro-fisiologici, voi potreste sentire le discordanti voci di Galvani, di Aldini, di Pucinotti, Zantedeschi, Farad, Matteucci, Marianini, Breschet, Bequerel, Dubois, Raymond e di Namias medesimo, dei quali se alcuni sostengono l'identità fra il principio vitale e l'elettri-

co, altri, ammessone il circolo e l'azione provocatrice, negano sia l'elettrico da confondersi colla potenza di vita: altri finalmente vogliono, le correnti galvaniche non già costituite dall'elettricità, ma dall'imponderabile nervo, che starebbe colla prima in solo rapporto analogico.

Ad onta di queste dissidenze, la mia teoria sul tetano sarebbe sempre sostenibile, perchè tutti convengono, che esista nell'organismo un'imponderabile qualunque;

che egli circoli pel nervi sotto forma di correnti;

che da queste risulti la contrazione muscolare.

Del resto il concetto dello pila, modificato in qual modo si voglia, sarebbe fecondo di applicazioni bellissime. Splendido la manifestazione esterna del pensiero per mezzo dei segnali dati dall'elettro-telegrafo della voce, della fisionomia e del gesto, e magnifica l'idea, che l'apposizione molecolare, la sintesi nutritizia altro non sia che un'organica galvano-plastica.

Non promisi che un cenno, e voglio adempiuta la promessa. Però non vogliate toccare di soverchio arditezza le illusioni che azzardo, e che sottopongo alla vostra sanzione autorevole: nè mi crediate sistematico oppositore d'ogni flogosi, mentre ne vorrei solo restringere le intemperanti pretese, o ridurne a giustizia le usurpazioni illimitate.

Vari e prodi campioni già scesero in questo arringo medesimo, che bene meritavano dello scienzo scuotendo il giogo tirannico d'una setta intollerante, frenando il soverchio ardore dei diaonisti e loro additando nuove sorgenti di vero.

Onorevoli colleghi ed amici! Se urta certe massime dominanti, e voi condonatelo a quello zelo, che vorrebbe la nostra nobile scienza sgombra da pregiudizii e da ricchezze bugiarde, e sempre più sospinta a perfezionamento maggiore.

Non è che per la critica, che la verità si depora, e la scienza si avvantaggia sempre per mezzo della libera discussione. Ogni scoperta è un trionfo, ed ogni trionfo presuppone la lotta. La stazionarietà dei Chinesi è figlio di tradizioni stagaanti e dell'idolatria del passato.

Ora dunque, perchè se le scienze sorelle per tal via progrediscono, starà la medicina inoperosa, immobilmente confitta ad un dogma inflessibile?

Perchè se il vasto medico orizzonte vuoi per alcuni restringere ad un punto matematico, rimarrem noi in eterno automati assennenti di una sintesi furibonda?

Ripeto la mia protesta, e la ripeto con tutta sincerità: io non intendo proscrivere la dottrina dualistica, se credo che ella non basti a tutti i nostri bisogni. Onore a grandi italiani, il cui genio trascendente creava la mirabile dottrina, geloso patrimonio e lustro immortale di questa nostra patria generosa; ma non si neghi alla critica circospetta, alla sobria imparzialità, oltre al rilevarne i bei pregi, notarne ancora rispettosamente le mende, o quelle almeno, che tali le sembrano. Ad ogni modo dirò solennemente col mio valente amico dott. Pellizzori di Brescia, che se ella non forma tutto il tempio di Esculapio, ne costituisce però le più solide e fondamentali colonne.

Riassumo sommariamente il già detto nelle due conclusioni seguenti:

O il tetano traumatico è una nevrosi ipostenica:

O il tetano esce dal campo della teoria dualistica. — E allora?...

Allora converrà riformare la teoria.

(Estr. dal Giorn. ven. di scienze med., vol. XIX, 1863).

Ommessi a pagina 19 — linea 24.

Varj e prodi campioni già scesero in questo arringo modesto, e per tacer dei minori, B.^o, P.^o e C.^o ridussero i flogosisti agli ultimi loro trincieramenti. Forse il primo di questi, in odio alla troppa semplicità dei Dinamici, gittossi con minuziosa analisi nello studio delle indefinite ed indefinibili modificazioni degli organici elementi, porfirizzò le patologia in pulviscoli, e coi dati infinitesimali di un calcolo impossibile, volle coumerare e distinguere le sabbie dei deserti le gocce dell'Oceano. Forse il secondo fornito dell'arduo genio di Michelangelo, diè vita ad una nuova scienza, la caraborò con tutte le risorse d'un vasto e gagliardo intelletto: ma non s'avvide che la patologia induttiva poggia su materiali poco induttabili, e che il suo sistema fisiologico, comechè soverchiamente relativo, sfugge ai ricordi dell'infermo, del paro che al raziocinio del medico. Forse il professore di Lima erigendo un edificio stupendo, sorretto da sottil metafisica si smarri negli spazj ontologici, abbandonando la fedele natura per gli idoli della sua mente, sostituendo ai fatti i loro ideali rapporti, i concetti alle cose, il razionale al positivo.

Ma checcchè s'abbia a dire di loro e delle loro dottrine speciali, el bene meritano della scienza, etc. etc.

A pagina 20 dopo l'ultima linea.

Or stringiamoci in circolo e favelliamo in famiglia.

Volsero lagrimevoli tempi nei quali il magistero del medico travolto in vile mestiere, vide alcuno suo adepto per mire ambiziose o venali, postergare ogni idea di pudore, mendicare clienti, trafficare elemosine, carpire al collega gli infermi alie-

nandoli da lui con insinuazioni maligne, e a sè destramente adescandoli con menzognere promesse. Lo vide nell'ormai abolita turpitudine dei triennali concorsi cospirare contro il fratello insediato, fieramente osteggiarlo, cercando di estruderlo coi maneggi, le frodi e le ignominiose calunnie. Fu tolto il pane e la fama: il paricida proposito generava pur troppo gli obbrobriosi suoi frutti!

Noi nati in tempi migliori, noi educati a più civile consorzio, appena crediamo a questi eccessi nefandi che ci ispirano orrore, confusione, ribrezzo. D'altro cuore informati amiamo la scienza per essa, e potendo rechiamo al suo divin simulacro, l'obolo dei nostri studj e della laboriosa nostra esperienza. Ma amiamo ancora, amiamo d'amor fraterno i colleghi, ed in lor rispettando la santità dell'ufficio, la dignità di noi stessi; di doppia consolazione verremo rimeritati, e l'essere chiamato medico non sarà più umiliazione, ma orgoglio.



Pag. 10, lin. 22, invece di: Dal 28 agosto all' 8 settembre,
dal XXII al XXXIV giorno della ferita,
dal XIII al XXV del tetano.

leggi: Dal 28 agosto al 18 settembre,
dal XXII al XLIV giorno della ferita,
dal XIII al XXXV del tetano.

99 93568

